



Podanie do Szkoły

Rok Szkolny 2019/2020

RODZAJ ZAJĘĆ I KLASA

Uwaga – zobacz instrukcje na odwrocie

| | | |
|--|---|--|
| Rodzaj zajęć * | | |
| <input type="checkbox"/> Regularne Zajęcia + Religia | <input type="checkbox"/> Tylko Religia | <input type="checkbox"/> Tylko Regularne Zajęcia |
| Klasa w poprzednim roku szkolnym (jeśli dotyczy): | W tym roku chcę zapisać dziecko do klasy: | |
| | | |

DANE PODSTAWOWE UCZNIĄ

| | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| Imię * | Drugie Imię * | Nazwisko |
| | | |
| Data urodzenia (miesiąc/dzień/rok) * | Miejsce Urodzenia (Miasto i Kraj) * | |
| | | |

ADRES ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE UCZNIĄ

| | | | |
|---|--|--------|-----------|
| Adres * | Miasto * | Stan * | Kod ZIP * |
| | | | |
| Telefon Ucznia | E-mail Ucznia | | |
| | | | |
| Data Przyjazdu do USA (miesiąc/dzień/rok) | ◄ Nie dotyczy dzieci urodzonych w Stanach Zjednoczonych. | | |
| | | | |

DANE KONTAKTOWE RODZICA (OPIEKUNA)

| | | | |
|--|---|-------------|-----------|
| Imię * | Nazwisko * | Telefon 1 * | Telefon 2 |
| | | | |
| E-mail do Korespondencji | Telefon 1 – podczas zajęć szkolnych dziecka. Telefon 2 – w pozostałe dni tygodnia. | | |
| | | | |
| Uwagi (Jeżeli dziecko pozostaje pod opieką osób innych niż rodzice, podaj ich pokrewieństwo bądź relacje z dzieckiem.) | | | |
| | | | |

DANE LEKARZA

| | |
|---------------------------|-----------|
| Imię i Nazwisko Lekarza * | Telefon * |
| | |

Nowy Jork, dn. _____
Data (miesiąc/dzień/rok)

Podpis rodzica lub opiekuna

Podpisanie i złożenie niniejszego formularza jest równoznaczne ze złożeniem podania o przyjęcie dziecka do Polskiej Szkoły im. Św. Jana Pawła II na Staten Island przy Parafii p.w. Św. Stanisława Kostki na Staten Island.

INSTRUKCJE

Szanowni Państwo!

Poniższe reguły pomogą Państwu prawidłowo wypełnić niniejszy formularz:

- W miarę możliwości używaj DRUKOWANYCH liter.
- Wszystkie daty wprowadzaj w formacie amerykańskim, tzn. Miesiąc/Dzień/Rok – n.p.: 12/31/2002 lub w formacie polskim używając słownej reprezentacji miesiąca n.p.: 12 maja 2001 roku.
- Wszystkie pola są wymagane (oznaczone gwiazdką) oprócz: Drugie Imię, Telefon Ucznia, E-mail Ucznia, Telefon 2, E-mail do Korespondencji (zachęcamy jednak do jego podania, gdyż będziemy wtedy w stanie dostarczać ważne informacje wprost do Twojej skrzynki e-mailowej), Uwagi.